


【様式-5】

## 破 損 届

届 出 日	西 曆            年            月            日	組 合 員 コ ー ド	ご不明な場合は未記入で結構です
事業者名 及び事業所名			
住 所	〒            ー		
事業代表者名		電話番号	
連絡担当者		メール アドレス	

破損年月日	西 曆                            年                            月                            日
破損した カード番号	
カード状態	磁気不良 ・ 破損 <sup>※</sup> ・ その他 (                            )
破損状況  ※破損に○を した場合のみ ご記入下さい	
再発行	有                            ・                            無
	※コーポレートカードのみ 再発行手数料629円が 発生致します。

※組合使用欄（お客様はご記入しないで下さい。）

受 付	届 出	入 力	発 送	受取書